

# Les populations du sud États des lieux et perspectives

Christophe Z Guilmoto  
LPED/IRD  
IDUP MP2 2007-08

czg IDUP

- La baisse de la mortalité et ses composantes
- De la mortalité à la morbidité globale
- Santé de la reproduction

czg IDUP

## Mortalité (rappel)

- Mortalité: décès/habitants
- Espérance de vie à la naissance: survie transversale
- Taux de mortalité par âge: mortalité infantile, néonatale, infanto-juvénile etc.
- Taux de mortalité par cause
- Charge de morbidité (*burden of disease*): les années valides perdues par la morbidité et la mortalité

czg IDUP

## Rappel sur la mortalité

### **Composantes biologiques**

- Surmortalité masculine à tout âge en l'absence de discrimination
- Exception de la mortalité maternelle

### **Au cours de la vie**

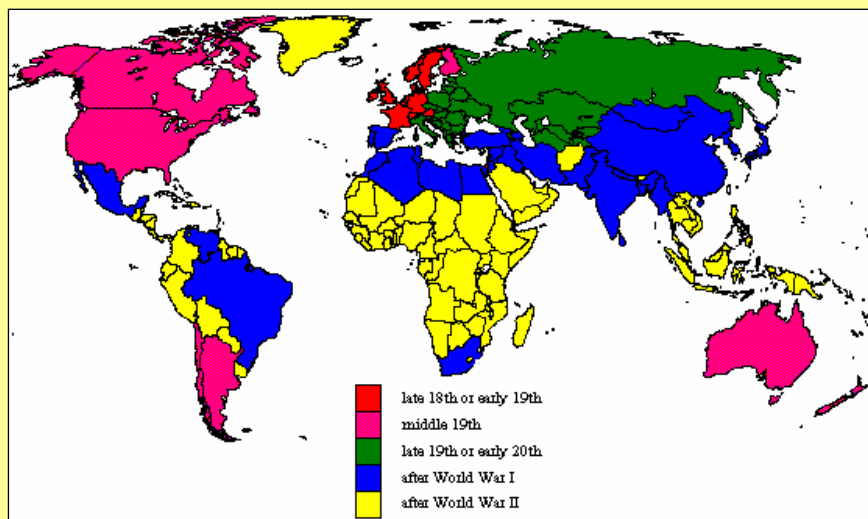
- Baisse de 0 à 1 mois, à 1 an, 5 ans, niveau plancher à 5-30 ans sauf accident et mortalité maternelle
- Accélération progressive dans les âges adultes

### **Variations**

- Variations structurelles entre niveaux de vie, alimentation, système de soins etc.
- Variations circonstanciées: épidémie, crise de mortalité etc.
- Niveaux extrêmes aujourd'hui (e0): de -40 ans (Zimbabwe, Zambie) à + 85 ans (Japon)

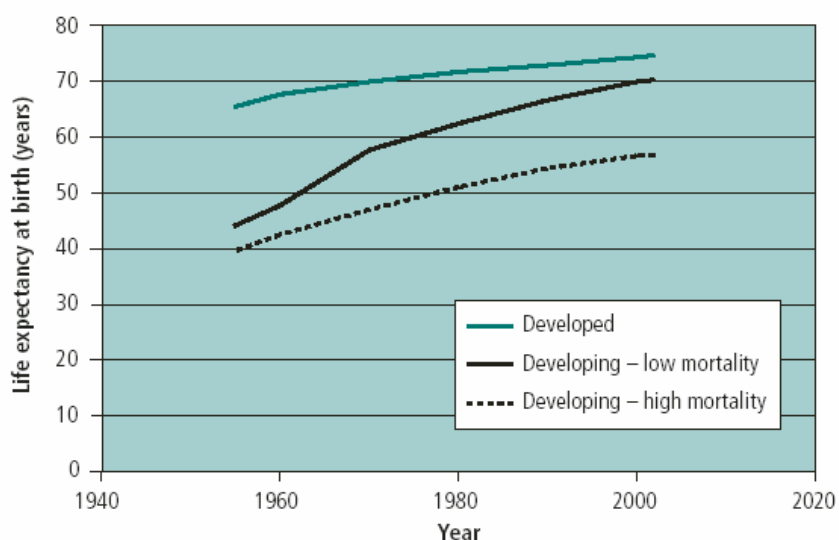
czg IDUP

## Début de la baisse de la mortalité



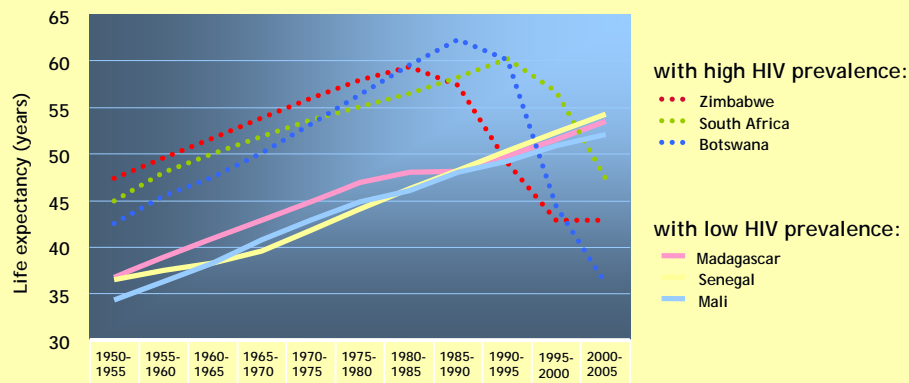
czg IDUP

Figure 1.1 Life expectancy at birth: developed and developing countries, 1955–2002



Note: The term developed countries includes Australia, Canada, European countries, former Soviet countries, Japan, New Zealand and the USA. High-mortality developing countries include those in sub-Saharan Africa, and countries with high child and adult mortality in Asia, Central and South America and the Eastern Mediterranean. Other developing countries are referred to as "developing – low mortality".

## Changes in life expectancy in selected African countries with high and low HIV prevalence: 1950-2005



Source: UN Department of Economic and Social Affairs (2001) World Population Prospects, the 2000 Revision



czg IDUP

Abdel Omran. The Epidemiologic Transition: A Theory of the epidemiology of population change. *Milbank Quarterly*. 1971;49:509-538

Un des plus importants concepts de l'épidémiologie est celui de la transition épidémiologique (ou sanitaire) développé par Omran.

Il passe d'une vue isolée des maladies à une vue systémique de la mortalité

czg IDUP

*During the epidemiologic transition, a long-term shift occurs in mortality and disease patterns whereby pandemics of infection are replaced by degenerative and man-made diseases...*

Ce que proposait Omran était un schéma de baisse de la mortalité par famille de cause.

Il a identifié un modèle assez consistant de transition

Des maladies infectieuses vers les maladies dégénératives et non transmissibles

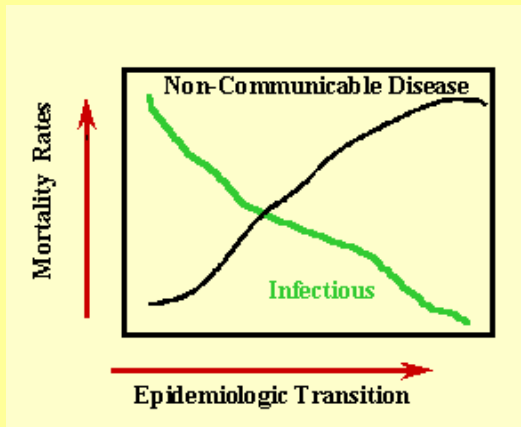
czg IDUP

### **Stages of the Epidemiologic Transition**

- ✦ **Pestilence and Famine**
- ✦ **Receding Pandemics**
- ✦ **Degenerative and man-made diseases**

Trois étapes dans cette transition

czg IDUP



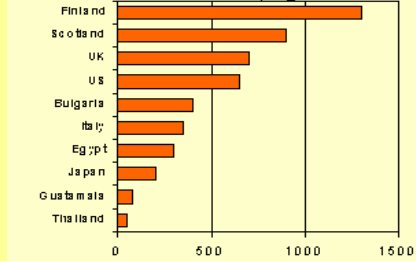
Le schéma sous sa forme simplifiée.

Répartition des décès par cause selon le stade de transition.

Ces deux dimensions de la mortalité évoluent de manière inverse

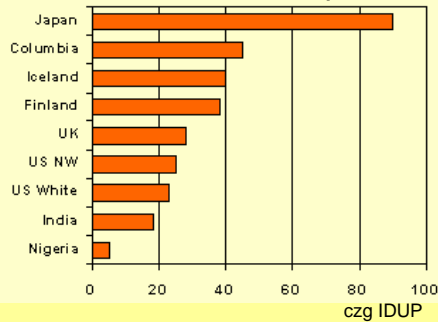
czg IDUP

**CHD Death Rates Males, aged 45-54**



La Finlande est la première en termes de maladies cardiaques coronariennes (Coronary heart diseases). Il est intéressant de comparer avec le reste du monde.

**Incidence of Stomach CA, Males**



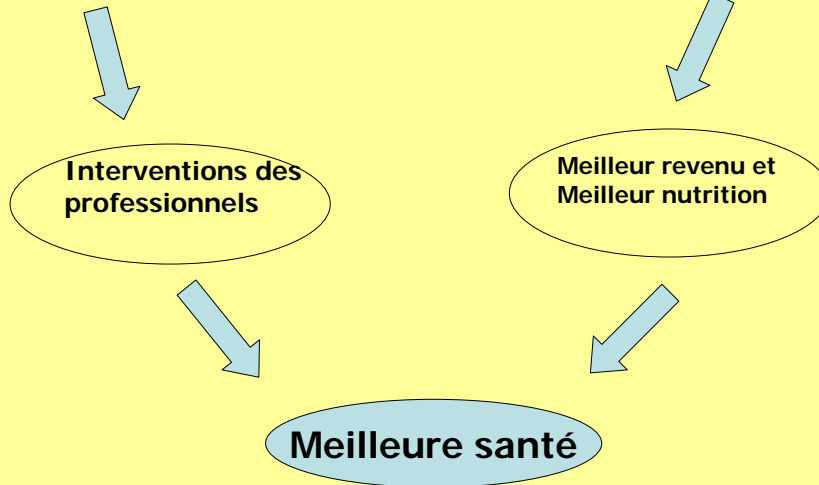
Même remarque pour les cancers de l'estomac

czg IDUP

## Deux explications de la transition de la mortalité dans les pays en développement

médecine

développement



czg IDUP

## Interventions et progrès médical

Deux exemples:

- La malaria
- La lutte contre les diarrhées
  
- Autres exemples: campagnes d'immunisation, contrôle des famines, stérilisation de l'eau potable, destruction de vecteurs, etc.

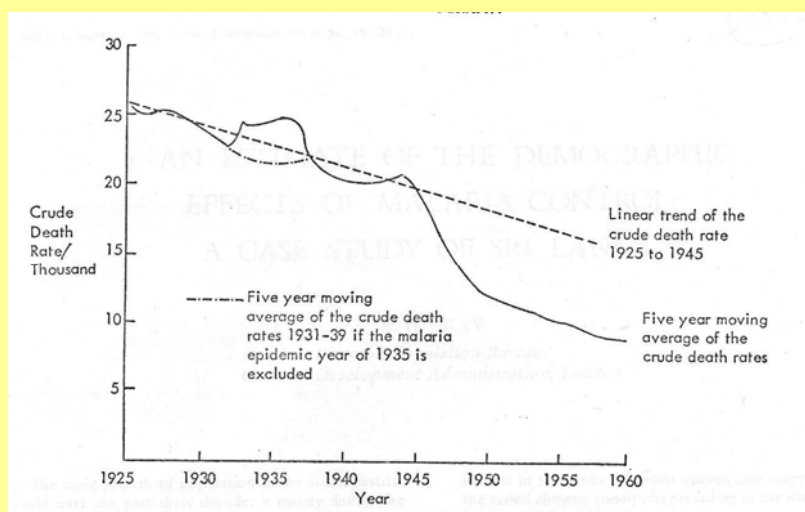
czg IDUP

## Contrôle de la malaria

- Précédemment, le paludisme était une cause directe ou indirecte majeure de mortalité dans les pays en zones tropicale, comme Maurice ou le Sri Lanka
- L'épandage de DDT (développé dans les années quarante) autour des maisons et foyers a éliminé les moustiques, vecteurs de la maladie, et rompu la chaîne de transmission vers les personnes
- L'introduction des campagnes de pulvérisation du DDT a coïncidé avec une chute parfois brutale des taux de mortalité  
exemple Sri Lanka 1945-1955

czg IDUP

## Mortalité au Sri Lanka depuis la période coloniale



czg IDUP



DhM: 3


**DIARRHOEA**

Loss of water from body

**DEHYDRATION**

**DEATH**


**MEDICINES ?**



czg IDUP

Réhydratation par voie orale: ingrédients et méthodes simples

DhM 18



**SALT**

**SUGAR**

czg IDUP

## ORT 1993-6

	Épisodes annuels de diarrhées (millions)	% traités par les méthodes ORS/RHF
China	360	85
India	310	67
Nigeria	110	86
Pakistan	90	97
Bangladesh	70	96
Brésil	50	83
Éthiopie	50	95
Congo, Dem. Rep.	50	90
Indonésie	40	99

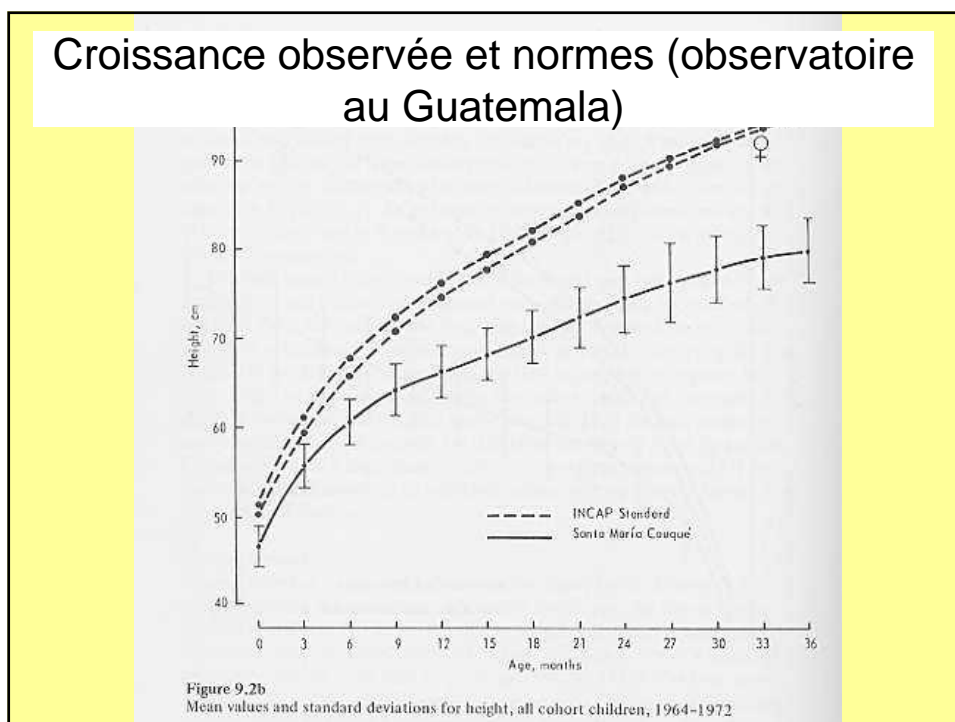
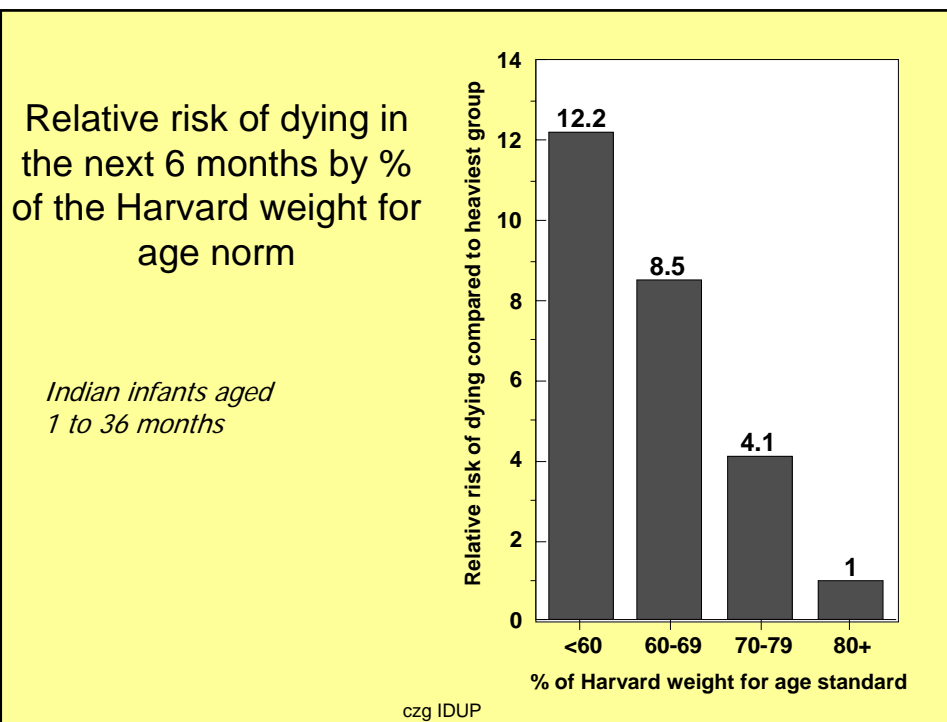
czg IDUP

## L'effet développemental

Plus de revenus

- Plus de nourriture diversifiée
- Meilleure nutrition
- Résistance accrue à l'infection
- Meilleure chance de survie

czg IDUP



Le statut nutritionnel joue un rôle critique, mais dépend également

du passé infectieux

des facteurs comportementaux (éducation de la mère etc.)

du statut socioéconomique (lien instable ou ambigu)

czg IDUP

### Quelques recettes pour la baisse de la mortalité

- Transfert des savoirs en santé publique
- Interventions sur des régions limitées
- Éducation de la population
- Autonomisation féminine
- Démocratisation

czg IDUP

## Santé de la reproduction

(à partir des notes de cours de Valérie Delaunay, LPED, Marseille)

czg IDUP

### Définition du concept de SR (1)

- La santé de la reproduction n'est pas considérée uniquement comme une absence de maladie ou de trouble dans le processus reproductif, mais plutôt comme une condition par laquelle ce processus s'accomplit dans un état complet de bien être physique, mental et social

czg IDUP

## Définition du concept de SR (2)

- Droit à une sexualité sans risque
- Droit à une maternité sans risque (grossesse et accouchement sans risque)
- Survie des enfants
- Possibilité de réguler la fécondité (droit à la contraception et lutte contre la stérilité)

czg IDUP

## Les composantes de la santé de la reproduction

### **4 composantes :**

- la santé de la mère
- la santé de l'enfant
- la santé sexuelle
- la régulation de la fécondité



czg IDUP

## Implications de cette définition

- une population concernée plus large: prise en compte des hommes
- une nouvelle dimension : la question de la santé sexuelle → Dissociation de la sexualité et de la procréation
- émergence d'un droit reproductif
- notion de responsabilité partagée, de sexualité responsable et de parenté responsable → question de la prévention

czg IDUP

## Les cibles de la SR

- Hommes et femmes à toutes les étapes de leur vie
  - Naissance
  - Enfance
  - Adolescence
  - Vie adulte
  - Ménopause

Mais parfois cibles théoriques, non prises en compte dans les programmes

czg IDUP

## Le droit reproductif

- Émane du droit à la santé et des droits de l'homme
- Impulsion des mouvements féministes
- Droit fondamental des couples et individus
  - de décider du nombre et de l'espacement de leurs enfants
  - d'accéder à une meilleure santé en matière de reproduction et sexualité
  - => absence de coercition et de discrimination et équité entre hommes et femmes

czg IDUP

## Evolutions des indicateurs

- Santé de la mère
- Santé de l'enfant
- Régulation de la fécondité
- Santé sexuelle (IST/sida)



czg IDUP



## Santé des mères

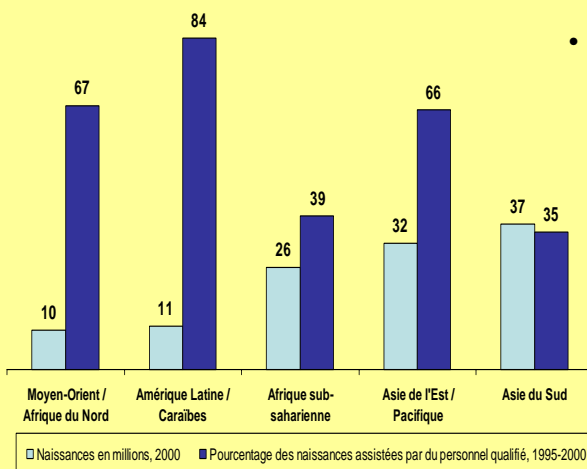
- Accouchement
- Mortalité maternelle



czg IDUP

## Naissances et accouchements assistés, monde

### Naissances en 2000 et naissances assistées, 1995-2000

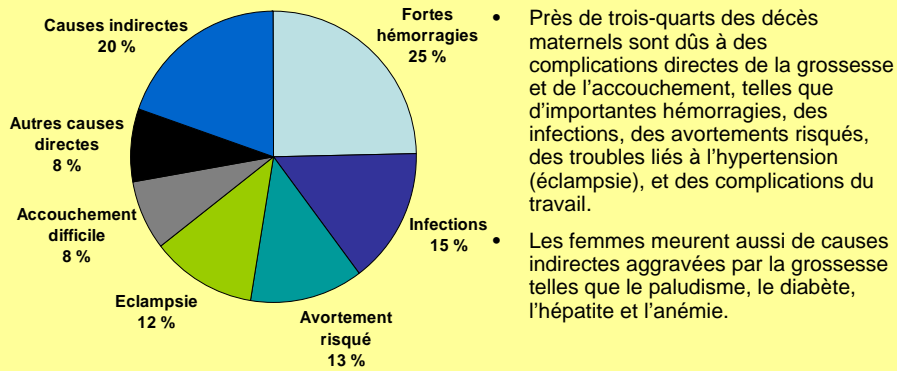


- Les zones du monde où les accouchements sont le moins fréquemment assistés par du personnel qualifié (l'Asie du Sud et l'Afrique subsaharienne) représentent la moitié des naissances au monde (37 millions et 26 millions, respectivement, sur un total de 132 millions en 2000).

Source : Bases de données UNICEF de la fin de la décennie — aide à l'accouchement ([www.childinfo.org/eddb/maternal/index.htm](http://www.childinfo.org/eddb/maternal/index.htm)).  
czg IDUP

## Causes de la mortalité maternelle

### Grossesses et décès de femmes liés à l'accouchement, par cause, 1997

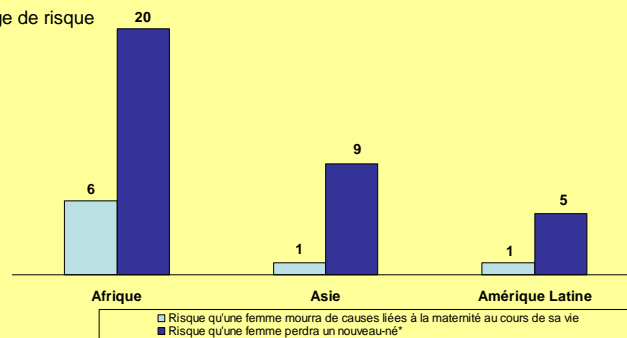


Note : Le total excède les 100 % à cause des chiffres arrondis.  
 Source : Organisation mondiale de la Santé, *Réduction de la mortalité maternelle : Déclaration conjointe OMS/FNUAP/UNICEF/Banque mondiale*, Genève, 1999.  
 czg IDUP

## Risques pour les mères au cours de leur vie

### Risque de mourir de causes liées à la maternité ou de perdre un nouveau-né\*

Pourcentage de risque



\* Bébés morts avant l'âge de 28 jours.

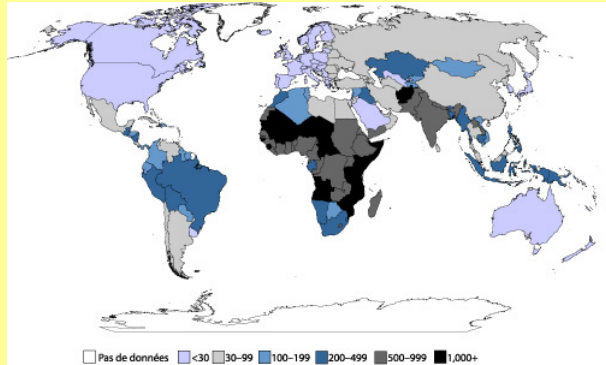
Note : Basé sur les plus récentes données disponibles.

Source : Save the Children et Population Reference Bureau, *Des mères en bonne santé, des nouveau-nés en bonne santé : un lien vital* (avril 2002) ; et FNUAP, *Maternal Mortality in 2000 : Estimates Developed by WHO, UNICEF and UNFPA* (2003).

czg IDUP

## Carte de la mortalité maternelle, monde

Nombre de décès pour 100 000 naissances vivantes, 2000



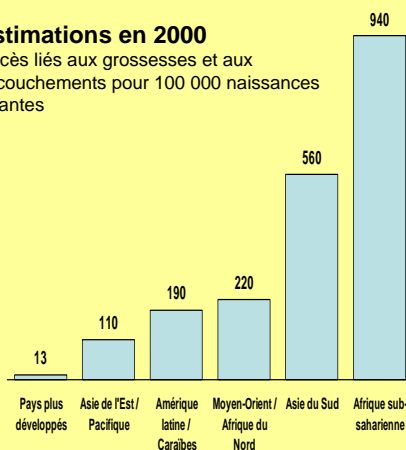
Source : OMS, UNICEF, et FNUAP, *Maternal Mortality in 2000: Estimates Developed by WHO, UNICEF, and UNFPA*, 2003.

czg IDUP

## Mortalité maternelle, par région

### Estimations en 2000

Décès liés aux grossesses et aux accouchements pour 100 000 naissances vivantes



Source : OMS, UNICEF, et FNUAP, *Maternal Mortality in 2000: Estimates Developed by WHO, UNICEF, and UNFPA*, 2003.

czg IDUP

- Plus de 99 % des décès maternels ont lieu dans les pays moins avancés, particulièrement en Asie et en Afrique.
- Alors que les soins de santé accessibles et de haute qualité ont rendu les décès maternels rares dans les pays plus développés, le manque de tels soins a des conséquences fatales pour les femmes enceintes dans les pays moins avancés.

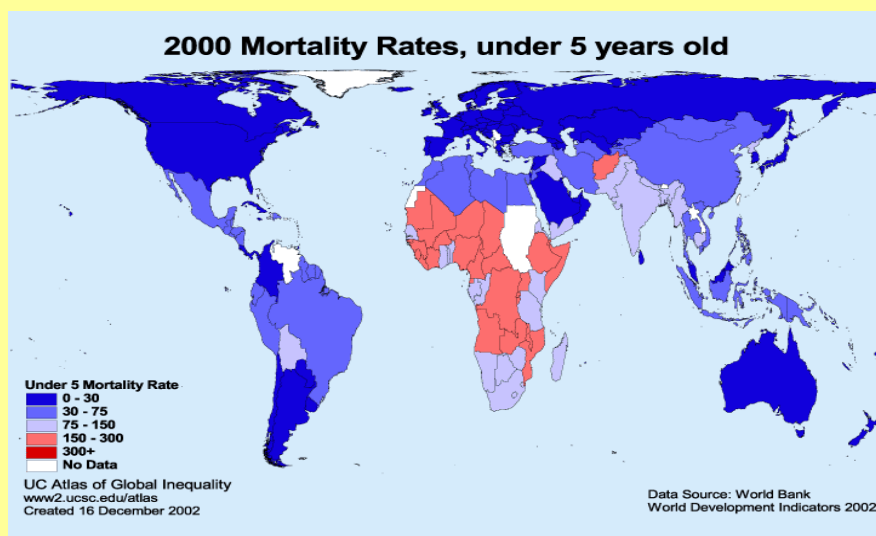
## Santé de l'enfant

- Mortalité infantile et juvénile (niveaux et causes)



czg IDUP

## Mortalité infantile et juvénile

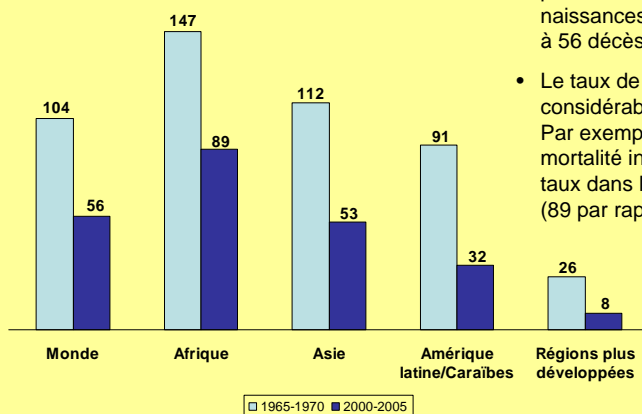


czg IDUP

## Mortalité infantile, par région

### Enfants de moins de 1 an

Décès pour 1 000 naissances vivantes



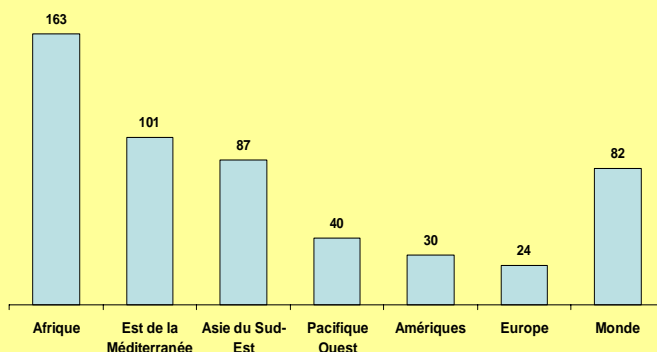
- Durant les trois dernières décennies, le taux mondial de mortalité des enfants de moins d'un an a baissé presque de moitié passant de 104 décès pour 1 000 naissances vivantes à la fin des années 60 à 56 décès au début du XXIème siècle.
- Le taux de mortalité infantile varie considérablement d'une région à l'autre. Par exemple, en Afrique le taux de mortalité infantile est 11 fois supérieur au taux dans les régions plus développées (89 par rapport à 8).

czg IDUP

## Mortalité des enfants, par région

### Enfants de moins de 5 ans, 2000

Décès pour 1 000 naissances vivantes

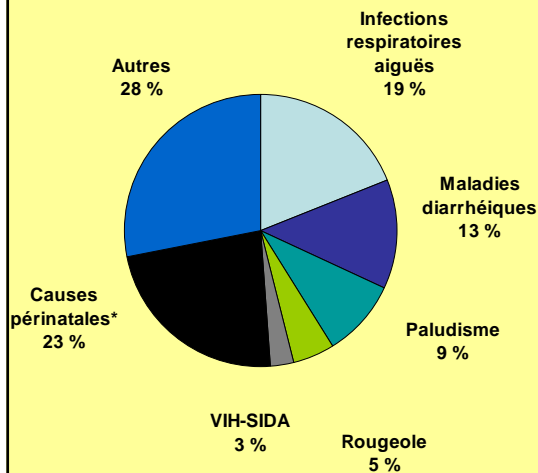


Note : Les régions sont celles utilisées par l'Organisation mondiale de la Santé (voir [www.who.int/](http://www.who.int/)).  
 Source : Organisation mondiale de la Santé ([www.who.int/child-adolescent-health/overview/child\\_health/mortality99-00.gif](http://www.who.int/child-adolescent-health/overview/child_health/mortality99-00.gif), consulté le 19 juin 2003).

czg IDUP

## Causes de la mortalité infantile, monde

Décès d'enfants de moins de 5 ans, répartis par cause, 2000



• Selon l'UNICEF, presque 11 millions d'enfants âgés de moins de 5 ans meurent chaque année.

• Presque un tiers de ces décès sont dus aux infections respiratoires aiguës ou aux maladies diarrhéiques.

• L'OMS estime que la malnutrition est associée à environ la moitié des décès infantiles dans les pays moins développés.

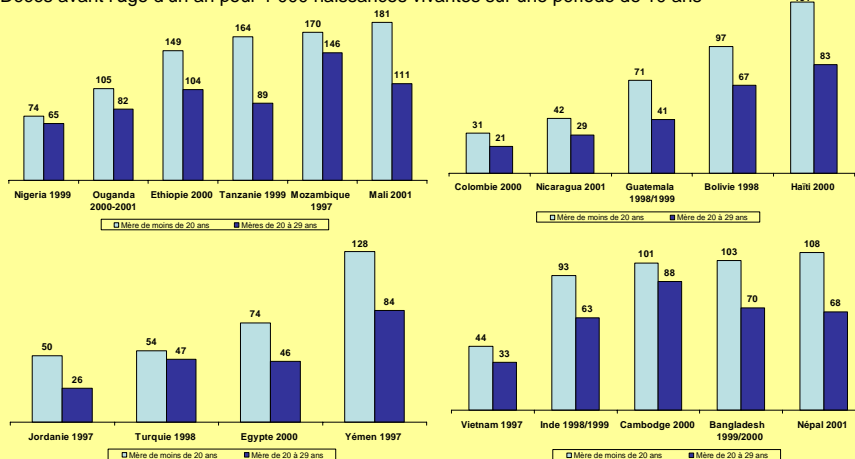
\* Les causes périnatales incluent les infections, les traumatismes à la naissance, l'asphyxie, et les problèmes liés aux naissances prématurées.

Source : Organisation mondiale de la Santé, *World Health Statistics Quarterly*, 2001.

czg IDUP

## Mortalité des enfants selon l'âge de la mère

Décès avant l'âge d'un an pour 1 000 naissances vivantes sur une période de 10 ans

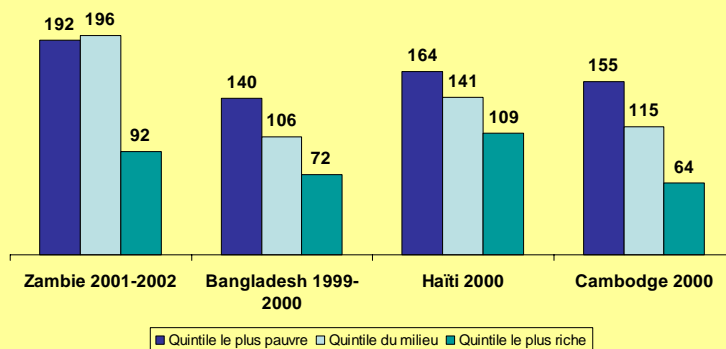


Source : ORC Macro, Enquêtes démographiques et de santé.

czg IDUP

## Mortalité juvénile : Inégalités

Décès d'enfants de moins de 5 ans / 1 000 naissances



Source : D.R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, E.A. Suliman et A. Wagstaff, *Initial Country-Level Information about Socioeconomic Differences in Health, Nutrition, and Population, Volumes I and II* (Washington, DC : Banque Mondiale, novembre 2003).

czg IDUP

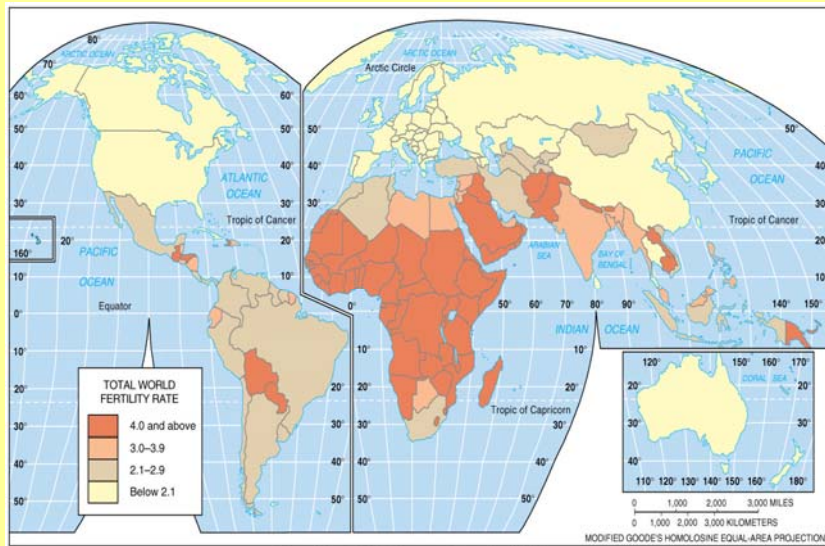
## Fécondité

- Niveaux

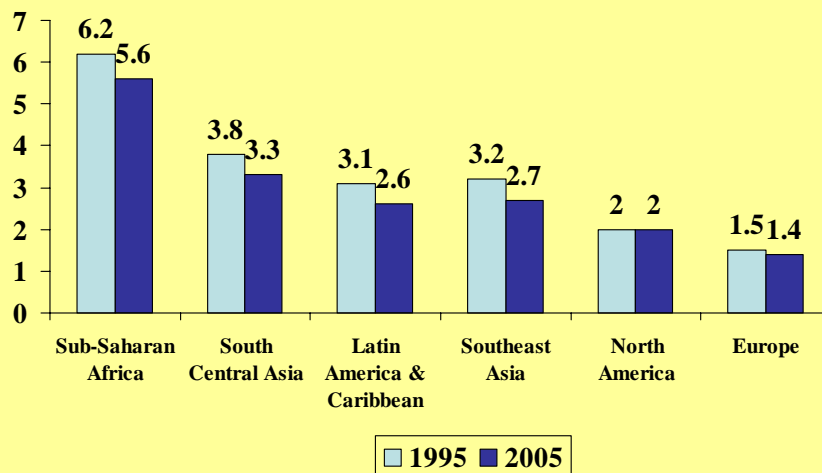


czg IDUP

## Niveaux de fécondité, 2005



Births per Woman (Total Fertility Rate),  
Trends in Selected Regions



Source: PRB, *Women of Our World 2005*  
csg IDUP



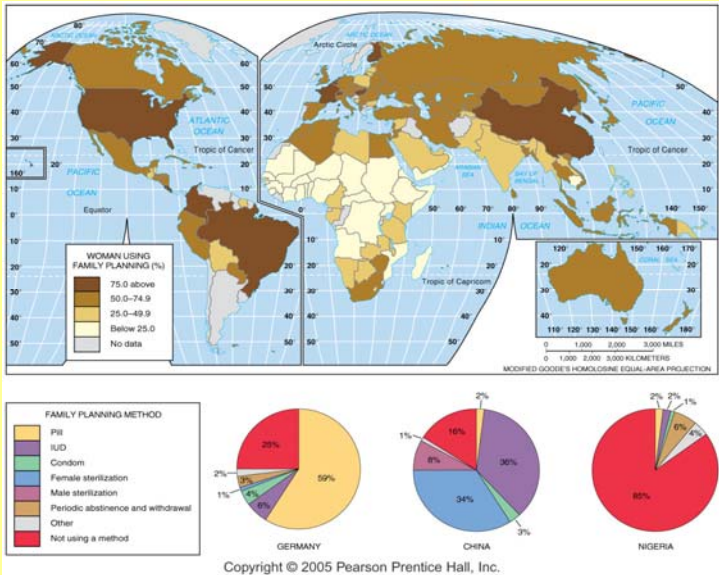
# Contraception

- Utilisation
- Méthodes



czg IDUP

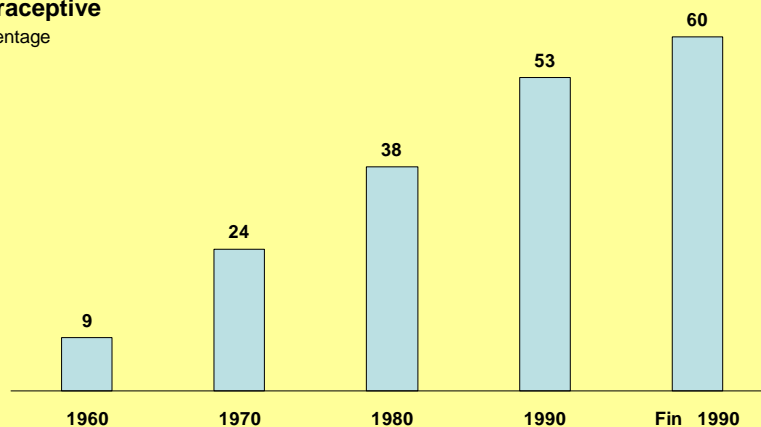
# Usage de moyens contraceptifs



## Utilisation croissante de la PF, pays en développement

### Femmes mariées âgées de 15 à 49 ans utilisant une méthode contraceptive

Pourcentage



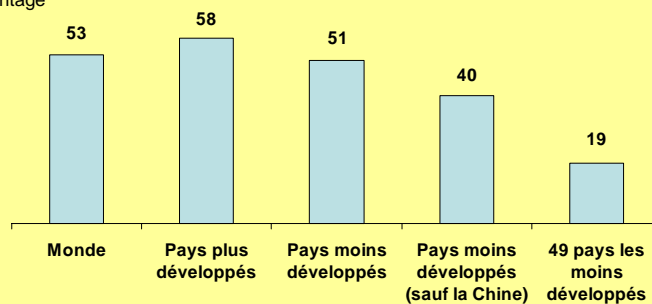
Source : Population Reference Bureau, *La planification familiale dans le monde*, 2002.

czg IDUP

## Utilisation de la contraception moderne

### Femmes mariées de 15 à 49 ans utilisant des méthodes modernes

Pourcentage



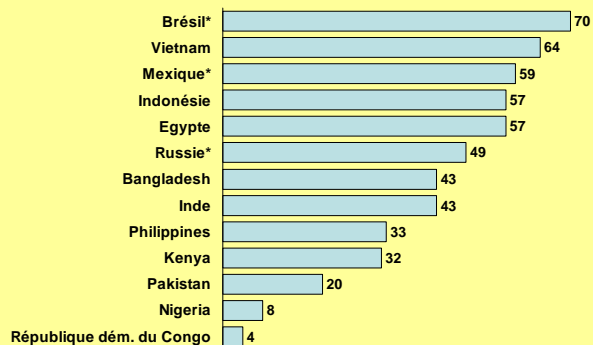
Note : Selon la Division de la population des Nations Unies, les régions les plus développées comprennent l'Australie, la Nouvelle-Zélande, l'Europe, l'Amérique du Nord et le Japon. Les régions les moins développées comprennent l'Afrique, l'Asie (à l'exclusion du Japon), l'Amérique latine et les Caraïbes ainsi que les 49 pays parmi ces régions ayant été désignés par les Nations Unies comme étant les moins développés.  
Source : Population Reference Bureau, *Fiche de données sur la population mondiale 2004* ; chiffres pour les pays les moins développés basés sur les calculs du PRB.

czg IDUP

## Utilisation de contraceptifs modernes, pays en développement

### Femmes mariées âgées de 15 à 49 ans utilisant des méthodes modernes, fin des années 90

Pourcentage



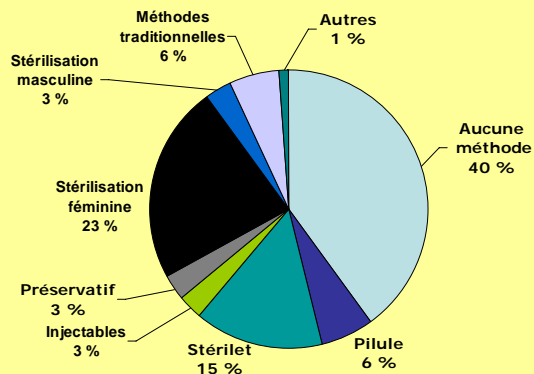
\*Les données pour les années précédant 1997

Source : Population Reference Bureau, *Fiche de données sur la population mondiale 2004*.

czg IDUP

## Méthodes de planification familiale, pays en développement

### Femmes mariées ou en union libre en âge de procréer utilisant une méthode contraceptive, 1998



Source : Nations Unies, Division de la population, *World Contraceptive Use 2003*.

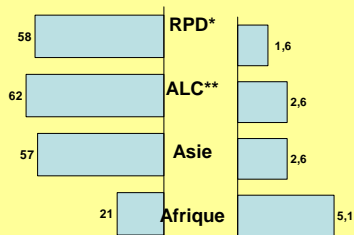
czg IDUP

## Utilisation des contraceptifs et reproduction

### Taux de prévalence des contraceptifs et indice synthétique de fécondité

Pourcentage de femmes mariées de 15 à 49 ans utilisant la contraception

Nombre moyen d'enfants par femme



• Les taux de planification familiale les plus élevés sont associés aux taux de reproduction les plus faibles.

• En Afrique, où une faible proportion des femmes mariées en âge de procréer pratique la planification familiale (21 %), les femmes ont en moyenne plus de cinq enfants.

• En revanche, dans les régions plus développées, où un pourcentage bien plus fort de femmes mariées en âge de procréer utilisent la planification familiale (58 %), les femmes ont moins d'enfants (moins de deux en moyenne).

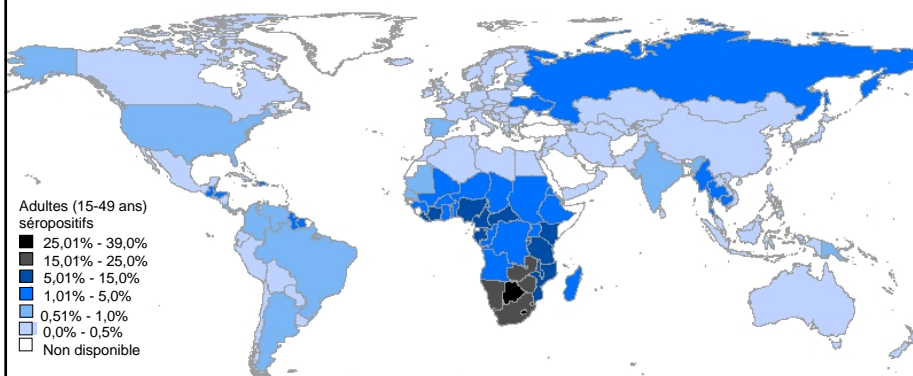
\* RPD = Régions plus développées ; \*\* ALC = Amérique latine et Caraïbes.

Source : Population Reference Bureau, *Fiche de données sur la population mondiale 2004*.

czg IDUP

## Prévalence du VIH/sida

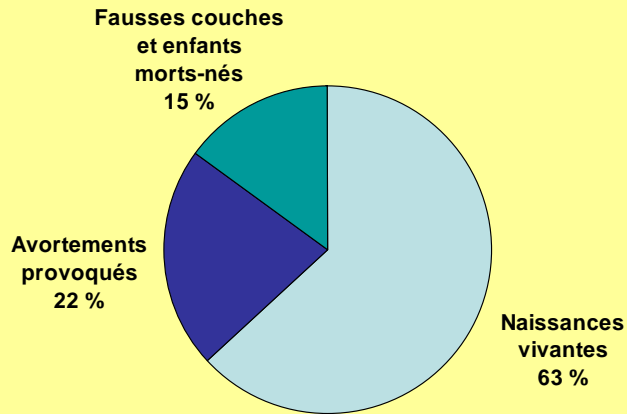
2003



Source : Onusida, *2004 Rapport sur l'épidémie mondiale de SIDA*.

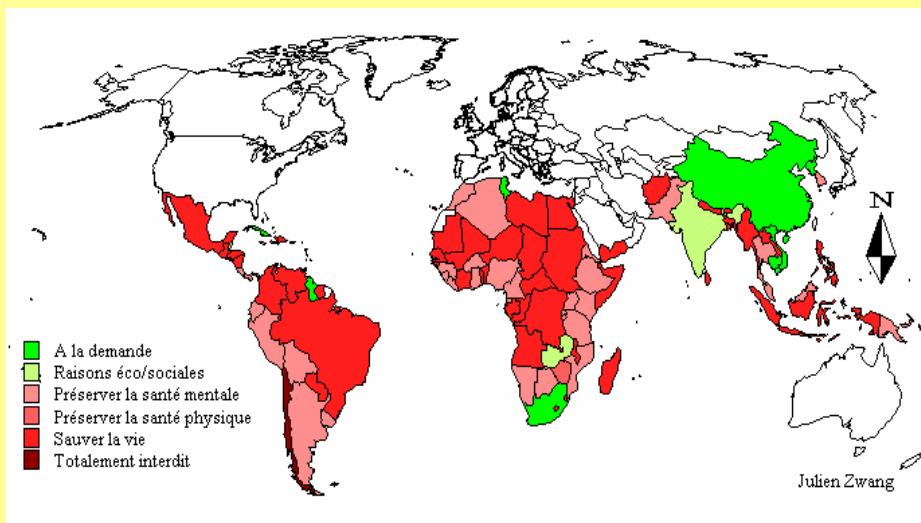
# Avortements, monde

Avortements en pourcentage des grossesses, estimations pour 1999

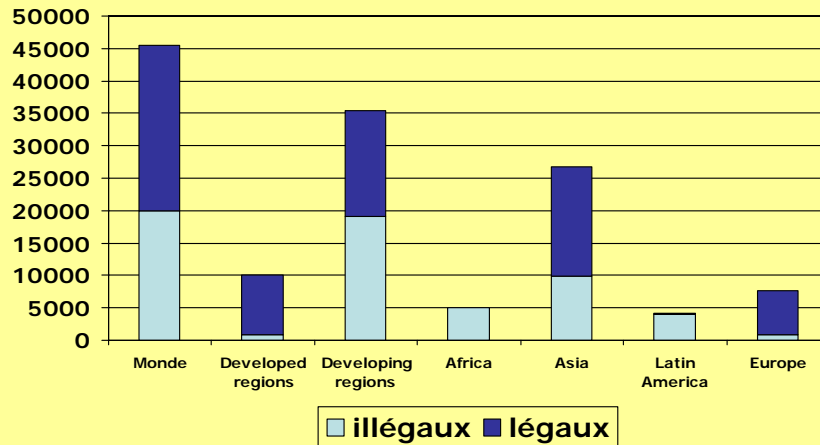


Note : Les pourcentages sont basés sur des données de l'ONU en 1996 projetant de 210 millions de grossesses pour 1999.  
Source : Institut Alan Guttmacher, *Sharing Responsibility: Women, Society, and Abortion Worldwide*, 1999.  
czg IDUP

# Les législations de l'avortement dans les pays du sud



## Nombre annuel d'avortements selon leur légalité



czg IDUP

## Adolescents / Jeunes

- Les jeunes protègent mal leur sexualité :
  - Mauvaise perception du risque (manque de connaissance)
  - Problème d'accès à la prévention (offre insuffisante ou non adaptée, barrières culturelles, négociation difficile avec le partenaire ...)
  - Sexualité coercitive
  - Grossesse désirée



czg IDUP